



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT

CNPJ: 15.031.669/0001-18

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone (066)3558-1414

NOTA DE EMPENHO Nº. 003501/2020**Tipo do Empenho:** 2 - Global
Data de Contabilização: 15/12/2020
Competência: 12/2020**DESTINO DOS RECURSOS**

Compl. ao Empenho:	Licitação: Sem Licitac. -	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho: 002639/2020	Contrato:	Subvenção Social:	
Processo: 000747/2020	Convênio:	Dívida Fundada:	
Apenso:	Recibo:	Obra:	

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários	Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0152 05.002.10.302.0073.2029-3.3.90.30.00.00
Órgão:	05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária:	002 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo:	10 SAUDE
Subfunção do Governo:	302 ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa:	0073 MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALA
Projeto/Atividade(Ação):	2029 MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Elemento de Despesa:	3.3.90.30 MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento:	01 COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
Fonte de Recursos:	102077000 Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavírus, instituído pela LC n.

FAVORECIDO

Credor: 5088 - LUIZ CARLOS ALVES DOS SANTOS FILHO	CPF/CNPJ: 071.170.266-77
Endereço: RUA, Nº - CENTRO	Insc. Estadual:
Cidade: Santa Terezinha	Insc. Municipal:
Nº Banco: 237	Telefone:
Nº Agência: 1653-5	Nº Conta: 00000500322-9

Especificação da Despesa: FAVORECIDO: LUIZ CARLOS ALVES SANTOS FILHO, CPF: 071.170.266-77. ADIANTAMENTO PARA CUSTEIO DE DESPESA DE MANUTENCAO DE VEICULO AMBULANCIA, EM VIAGEM A PALMAS- TO, COM A FINALIDADE TRANSPORTAR PACIENTE, A QUAL NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIALIZ

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	35.779,93	Valor Empenhado:	450,00	Saldo Atual da Dotação:	35.329,93
----------------------------	-----------	------------------	--------	-------------------------	-----------

Valor por extenso: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS ***

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 450,00 conforme comprovantes.
SANTA TEREZINHA - MT, 15 de dezembro de 2020.

ALDINE BEQUIMAN MACIEL
Contador (a)
CRC - 14047/O-1

EUCLÉSIO JOSÉ FERRETTO
Prefeito (a)

JUSAMY PEREIRA SILVA
Empenhos



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT
CNPJ: 15.031.669/0001.18
Rua 25 - 0000000 - Centro
Telefone (066)3558-1414

Nota de pré-empenho nº: 2639/2020

Status: Liberado

Processo:

Especificação: FAVORECIDO: LUIZ CARLOS ALVES SANTOS FILHO, CPF: 071.170.266-77. ADIANTAMENTO PARA CUSTEIO DE DESPESA DE MANUTENCAO DE VEICULO AMBULANCIA, EM VIAGEM A PALMAS- TO, COM A FINALIDADE TRANSPORTAR PACIENTE, A QUAL NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIALIZ

Credor: 5088 - LUIZ CARLOS ALVES DOS SANTOS FILHO CNPJ/CPF:071.170.266.77
Endereço: RUA Nº:
Cidade: Santa Terezinha UF: MT CEP: 78.650.000
Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:
Telefone: Fax:
Banco: Banco Bradesco S.A. Agência: 1653-5 Conta: 500322-9

Dotacao: 152 - MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Orgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 - SAUDE
Sub-função: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa: 0073 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALA
Projeto/Atividade: 2029 - MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Natureza Despesa: 3390.30.00.00.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte de Recursos: 102077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao

Item/Descrição	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Total com desc
024752 ADIANTAMENTO DE VIAGEM	UNIDADE	1,0000	R\$450,0000	R\$ 450,00
Valor total dos itens:				R\$ 450,00
Saldo da dotação:	R\$ 35.779,93	Valor reservado:		R\$ 450,00
Saldo reservado:	R\$ 658,80	Valor a reservar:		R\$ 35.121,13
Valor total dos itens:				R\$ 450,00
Valor a ser empenhado:				R\$ 450,00

Valor por extenso: Quatrocentos e cinquenta Reais

Obs.:

Autorizo que sejam efetuadas as despesas acima relacionadas tendo o total de R\$ 450,00 valor este, utilizado para custeio do Pedido nº 002155/2020 utilizando-se dos comprovantes cabíveis.

SANTA TEREZINHA, 15 de dezembro, de 2020



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT
C.N.P.J.: 15.031.669/0001-18

Rua 25
Centro
Fone: 06635581414

Nº.: 0000000
CEP: 78650000
Fax: 00000000000

Data: 03/12/2020
Hora: 15:04:48
Pág: 001

Solicitação 2541/2020 - Deferida

Solicitada em 03/12/2020

Deferida em 15/12/2020

Requerente 4728 - CARLOS ALBERTO ALESSIO
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Local 2 - HOSPITAL MUNICIPAL
Utilização FAVORECIDO: LUIZ CARLOS ALVES SANTOS FILHO, CPF: 071.170.266-77. ADIANTAMENTO PARA CUSTEIO DE DESPESA DE MANUTENCAO DE VEICULO AMBULANCIA, EM VIAGEM A PALMAS- TO, COM A FINALIDADE TRANSPORTAR PACIENTE, A QUAL NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIALIZADO. SEQUE ENCAMINHAMENTO ANEXO.
Dotação 0152 - 05.002.10.302.0073.2029.339030000000 - MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL Fontes de recurso: 0102077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirúdeentes do Gov

Seq	Item	Descrição	Unidade	Quantidade Solicitada	Valor Estimado	Valor Total	Quantidade Deferida
001	024752	ADIANTAMENTO DE VIAGEM	UNIDADE	1,0000	450,0000	450,0000	1,0000
Totais				1,0000		450,0000	1,0000
Total Geral das Dotações						450,0000	


CARLOS ALBERTO ALESSIO



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE
ESCRITÓRIO REGIONAL DE SAÚDE
CENTRAL DE REGULAÇÃO REGIONAL
PORTO ALEGRE DO NORTE-MT

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA TEREZINHA
UNIDADE DE SAÚDE: () PSF-RURAL () PSF-URBANO

FICHA DE ENCAMINHAMENTO DE CONSULTA ESPECIALIZADA

DADOS DO PACIENTE		
Nome: <i>Georgelia B. de Araujo Strutz</i>		
D. N.: <i>03/10/1953</i>	CPF nº: <i>[assinatura]</i>	RG nº: <i>700.631-655</i>
Pai: <i>Jose Bezerra da Silva</i>		
CPF:	RG:	Outro:
Mãe: <i>Alexandrina Batista de Araujo</i>		
CPF:	RG:	Outro:
Endereço: <i>Rua 21 S/Nº</i>		CEP: <i>78.650-000</i>
Cidade: <i>SANTA TEREZINHA</i>	Estado: <i>MATO GROSSO</i>	Telefone: <i>(66) 3558 1413</i>
Cartão SUS: <i>703.0048.0195.0077</i>		
HISTORIA CLÍNICA <i>Pointe queixa de dispnéia para moderado e l esforços que piora com deulpto dorsal. Nega outros sintomas. Ao Exame: RC Irregular; BNF com sopro sistólico. MVAU, Taquip ca, Sat 92% a.a. Edema em MM II +/4+</i>		
Hipotese Diagnóstica: <i>ICC descompensado</i>		
Especialidade Indicada: <i>Clinica Médica / Cardiologia</i>		CID: <i>I500</i>
<i>Kennett Andersonn Alves Sousa</i> Médico CRM-GO 25607 / CRM-DF 27086 CRM-MT 11562 <i>[assinatura]</i> Assinatura e Carimbo do Médico		<i>14 / 12 / 2008</i> Data do Encaminhamento
DADOS DO AGENDAMENTO-INFORMAR AO USÁRIO		
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ATENDIMENTO:		
IDENTIFICAÇÃO DO PROFISSIONAL: Dr. (a)		
Endereço:	data e hora do atendimento	Senhora do Atendimen

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1843-0
Conta corrente	27519-0 ASPS-LC141-FMS 510777MT

Creditado

Banco	237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV)	1653 V.RICA
Conta corrente (com DV)	5003229
CPF	071.170.266-77
Nome favorecido	LUIZ CARLOS ALVES DOS SANTOS FILHO
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	121.404
Valor	450,00
Destinação	0
Data transferência	14/12/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7AF1B58CAA99850C

Assinada por	JE138745 CARLOS ALBERTO ALES	14/12/2020 12:24:54
	JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA	14/12/2020 12:27:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB511934 ODIRLEY SILVA PEREIRA.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT
CNPJ: 15031669000118
Rua 25 - 0000000 - Centro
Telefone 06635581414

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 4353

Data do Pagamento: 15/12/2020
Ref. Processo Nº: 747/2020
Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 3501/2020 Tipo: Global Data do Empenho: 15/12/2020

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 152 - 05.002.10.302.0073.2029-3.3.90.30.00.00
Órgão: 05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função do Governo: 10 - SAUDE
Subfunção do Governo: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Programa: 0073 - MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALA
Projeto/Atividade(Ação): 2029 - MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
Elemento de Despesa: 339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO
Subelemento: 01 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS
Fonte de recurso: 0.1.02.077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC n.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	450,00
Saldo Anterior:	450,00
O.P. 001 Parcela:	450,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a LUIZ CARLOS ALVES DOS SANTOS FILHO

CPF/CNPJ: 071.170.266-77 Banco: 237 Agência: 1653-5 Cód: 5088
à quantia de: QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS Conta: 000000500322 - 9

Proveniente de: FAVORECIDO: LUIZ CARLOS ALVES SANTOS FILHO, CPF: 071.170.266-77, ADIANTAMENTO PARA CUSTEIO DE DESPESA DE MANUTENCAO DE VEICULO AMBULANCIA, EM VIAGEM A PALMAS- TO, COM A FINALIDADE TRANSPORTAR PACIENTE, A QUAL NECESSITA DE ATENDIMENTO ESPECIALIZ

Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

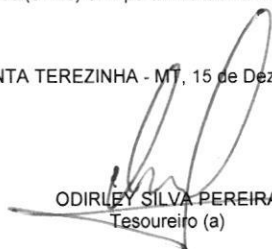
Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
183	001	BCO DO BRASIL 27519-0 SAÚDE 15% IMP	27519-0	121404	450,00
					450,00

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

SANTA TEREZINHA - MT, 15 de Dezembro de 2020.

Credor: _____

RG/DOC: _____


ODIRLEY SILVA PEREIRA
Tesoureiro (a)

MICHELE CURVO DOS ANJOS
Secretário (a)